

「五所川原立佞武多」有料観覧席 申込書(確定書)・回答書

五所川原立佞武多運営委員会 事務局 宛
(五所川原商工会議所内)

FAX 0173-35-2124

 TEL 0173-35-2121

① 申込書 有料観覧席を、下記のとおり申し込みます。 <申込者⇒事務局>

ふりがな						
申込者名	ふりがな					
	ご担当者氏名	※会社(団体)名等でのお申込みの場合は、必ずご記入下さい。				
住所	〒 ※チケットの送り先を記入して下さい。また、申込者の住所と異なる場合は、宛名も明記して下さい。					
TEL		FAX				
申込席数 (1席:3,000円)	8/4(日)	8/5(月)	8/6(火)	8/7(水)	8/8(木)	合計
	席	席	席	席	席	席
備考	席の指定は不可					

【観覧席券受取りについて】 窓口受取り希望 (□に✓して下さい) 但し、引換期間内に限ります。
※無記入の場合は、宅配となります。

② 回答書 (運営委員会記入欄)有料観覧席申し込みについて、下記のとおり回答致します。

※✓印が回答内容です

	8/4(日)	8/5(月)	8/6(火)	8/7(水)	8/8(木)	合計
予約受付席数	席	席	席	席	席	席
キャンセル待ち席数	席	席	席	席	席	席

【観覧席券引渡しについて】 窓口受取り 宅配 を確認しました。

③ 確定書 回答書の内容に変更がある場合は キャンセル待ちの取消も含む 6/5(水)までに必ず
返信して下さい。 ※但し、席を追加する場合は、再度、申込みが必要です。 <申込者⇒事務局>

※変更がない場合は
提出不要です

	8/4(日)	8/5(月)	8/6(火)	8/7(水)	8/8(木)	合計
最終確定席数	席	席	席	席	席	席

事務局記入欄			
受付日時	回答①	回答②	処理No.
/ :	/	/	

※ご記入いただいた情報は、五所川原商工会議所内でのみ取り扱い、申込者の許可無く開示いたしません。